

TAZMİN DİLEKÇESİ

Şube Adı :		Bölge Adı :		Gn.Md'lük Geliş Tarihi :	
Şube Dosya Sayı No :		Bölgeye Geliş Tarihi :		Gn.Md'lük Dosya Sayı No :	
		Bölge Dosya Sayı No :			

Tazmin Takip Numarası :	
-------------------------	--

Aras Kargo A.Ş. _____ Şube /Acente/Ticari Vekilliği Müdürlüğü'ne,

_____ tarih ve _____ Gönderi numaralı içeriği ve detayları aşağıda belirtilen
(Hasarlı / Kayıp) konulu tazmin talep ettiğim kargom ile ilgili _____ TL'lik tazmin talebimin
tarafıma ödenmesini rica ederim.

Kargo İçerik Bilgisi ve Müşteri Talep Beyanı :

ÜRÜN ADI	ADET	MARKA	MODEL

Talepte bulunan

Adı Soyadı _____

T.C Kimlik No _____

Banka Adı _____

Hesap No _____

IBAN numarası _____

Telefon Numarası _____

E-mail Adresi _____

Adres _____

Kaşe-İmza-Tarih

Şube Temsilcisi/ Yöneticisi	Operasyon Bölge Müdür Yrd. / Yöneticisi	Bölge Müdürü	Tazmin Müdür Yrd.	Tazmin Müdürü	Mali İşler GMY

İşbu belge aracılığıyla paylaştığınız kişisel verileriniz, Aras Kargo Yurt İçi Yurt Dışı Taşımacılık A.Ş. tarafından Aras Kargo Kişisel Verilerin İşlenmesi Politikası'na göre işlenecek ve saklanacaktır.

Detaylı bilgi için www.araskargo.com.tr adresinde bulunan Aras Kargo Aydınlatma Metni'ni inceleyebilirsiniz.